



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|-------|----------------------------------|-------------|----------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN TULUA | | | SUCURSAL AGENCIA TULUA | | | COD.SUC 52 | | NO.PÓLIZA 52-44-101019822 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | | |
| DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO | HORAS | | DÍA MES AÑO | HORAS | | | | | | |
| 05 05 2026 | 05 05 2026 | 00:00 | | 20 09 2029 | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL GRUPO EMPRESARIAL Y SOCIAL ARISTIZABAL SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.746.512-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 24 NRO. 20 - 48 | | | | | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | | | TELÉFONO: 3104984371 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MANIZALES | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.053-7 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 21 - 44 | | | | | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | | | TELÉFONO: 8879700 | | |
| ADICIONAL: | | | | | | | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2605040817 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL PROCESO DE CONVOCATORIA, SELECCION, ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL Y EDUCACION TEORICO PRACTICA INFORMAL EN CONFECCION INDUSTRIAL DIRIGIDO A MUJERES PARTICIPANTES, CONEL FIN DE FORTALECER SUS COMPETENCIAS LABORALES PARA EL TRABAJO EN PLANTAS DE CONFECCION DEL MUNICIPIO DE MANIZALES.

NOTA: LA POLIZA CUBRE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y EL PAGO DE LAS MULTAS, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL, DEFECTUOSO PARCIAL, AL FINAL DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE LA OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA.

AMPAROS

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------|--|----------------|--|------------------|--|--|--|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | | | | | | |
| AMPAROS | | | | | | | | | | | |
| | | | | VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | SUMA ASEG/ACTUAL | | | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | | | | 05/05/2026 | | 20/01/2027 | | \$ 4,450,079.40 | | | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | | 05/05/2026 | | 20/01/2027 | | \$ 8,900,158.80 | | | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | | | | 05/05/2026 | | 20/09/2029 | | \$ 4,450,079.40 | | | |

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO

\$ *****90,494.00 \$ *****8,000.00 \$ *****18,713.00 \$ *****117,208.00 \$ *****17,800,317.60 CONTADO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--------|--|------------|--|------------------------|--|---------|--|-----------------|--|
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| ESMIP SEGUROS LTDA | | 184481 | | 100.00 | | | | | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO. 26-63 - TELEFONO: 2247827 - TULUA

52-44-101019822

FIRMA AUTORIZADA: **Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA